**Tájékoztató a személyes adatok kezeléséről**

NYILATKOZAT minta

Alulírott:

hozzájárulok Dr Hegyi Eszter (továbbiakban: Adatkezelő) részére a konzultációhoz

szükséges személyes adataim kezeléséhez (adatkezelési tájékoztató, 1. Sz. melléklet anamnézis kérdéssor), az alábbi feltételekkel.

A Szolgáltató adatkezelésére a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény (Avtv.) irányadó. Az adatszolgáltatás önkéntes.

Az adatkezelés célja a sikeres konzultáció , az Adatkezelő által vállalt szolgáltatások és kötelezettségek teljesítése, jogok érvényesítése, a kapcsolattartás és kommunikáció.

Ezen hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indokolás nélkül visszavonható. Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Kelt, …………………., …………..év …………….. hónap …. nap

………………………..

Nyilatkozattevő aláírása